

TENIS COMPETICION PÁDEL COMPETICION INTENSIVOS VERANO

Nombre y Apellidos:

Edad:

o Escuela de Adultos:

Móvil/es:

E-Mail:

Dirección:

C.P:

Población:

Provincia:

Señalar si eres socio del Club Deportivo Campoolivar

Nº Socio y Titular

No socio

PAGOS EN CONSERJERIA:

Nombre y Apellido

DNI:

Firmado:

Fecha:

Autorización

Autorizo como Tutor del niño/a, a la utilización de **Fotos** realizadas en Campoolivar, en la Web de www.cngestiondeportiva.com

SI

NO

D.N.I.

Firmado: